



CÉDULA DE ACOMPAÑANTES MENORES DE EDAD

Número de menor: _____

22. Nombre Completo

- a. Nombre _____ (Obligatorio)
- b. Apellido Paterno _____
- c. Apellido Materno _____

23. Relación con el entrevistado

- a. Hijo _____
- b. Sobrino _____
- c. Nieto _____
- d. Hermano _____
- e. Esposo _____
- f. Otro _____

g. Especifique _____

24. Género

- a. Masculino _____
- b. Femenino _____

25. Edad _____ (Obligatorio)

26. Estado Civil

- a. Casado
- b. Unión Libre
- c. Divorciado
- d. Viudo
- e. Soltero

27. ¿Cuál es la principal lengua que habla?

- a. Español _____
- b. Español – Lengua Indígena _____
- c. Lengua Indígena _____

28. ¿Padece alguna enfermedad crónica o discapacidad?

- a. No _____
- b. Si _____

c. Especifique _____

29. ¿El menor estudia actualmente?

- a. No _____
- b. Si _____



30. Horario en el que asiste a la escuela

- a. Por la mañana _____
- b. Por la tarde _____
- c. Por la noche _____

31. ¿El menor ha cursado algún grado escolar?

- a. No _____
- b. Si _____

32. ¿Cuál es el máximo grado escolar que curso?

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Preparatoria

33. ¿El menor trabaja?

- a. No _____
- b. Si _____

34. Horario en el que trabaja

- a. Por la mañana _____
- b. Por la tarde _____
- c. Por la noche _____
- d. Todo el día _____

35. ¿El menor realizar actividades domésticas?

- a. No _____
- b. Si _____
- c. Especifique _____

36. ¿Cuánto tiempo realiza dicha actividad al día?

- a. Horas _____ Minutos _____

37. Observaciones
